



# CITTÀ DI GARESSIO

PROVINCIA DI CUNEO

## Modulo di Consenso per l'Uscita Autonoma

### Estate Ragazzi "E...state Insieme" 2025

#### Dati del Bambino:

- Nome: \_\_\_\_\_  
 Cognome: \_\_\_\_\_  
 Data di nascita: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: \_\_\_\_\_

#### Dati del Genitore:

- Nome: \_\_\_\_\_  
 Cognome: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

#### Dichiarazione di Consenso:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
genitore del bambino/a \_\_\_\_\_, nato/a il  
\_\_\_\_\_, dichiaro di autorizzare l'uscita autonoma di mio/a  
figlio/a dal Centro Estivo "E...state Insieme" organizzato dalla Società Cooperativa Sociale  
Onlus Il Melograno.

#### Dichiarazioni e Accettazioni:

- Assunzione di Responsabilità:* Dichiaro di assumermi la piena responsabilità per la sicurezza e l'incolumità del minore durante il percorso di rientro a casa.
- Esclusione di Responsabilità:* Sollevo la Cooperativa Sociale Onlus Il Melograno e i suoi operatori da qualsiasi responsabilità civile e penale in merito a eventuali incidenti o inconvenienti che possano verificarsi al minore dopo l'uscita autonoma.
- Normative e Regolamenti:* Dichiaro di essere a conoscenza delle linee guida della Regione Piemonte in materia di sicurezza e tutela dei minori e confermo che l'autorizzazione all'uscita anticipata autonoma avviene nel rispetto di tali normative.
- L'autorizzazione è valida per tutta la durata del Centro Estivo, salvo revoca scritta.
- Mi impegno a comunicare per iscritto ogni eventuale modifica o revoca della presente autorizzazione.
- Contatto di Emergenza:* Fornisco il seguente contatto di emergenza da utilizzare in caso di necessità:  
o Nome: \_\_\_\_\_  
o Telefono: \_\_\_\_\_  
o Relazione con il minore: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Genitore: \_\_\_\_\_